

SERVIZIO POLITICHE A FAVORE DI SOGGETTI A RISCHIO DI ESCLUSIONE
SETTORE COLLOCAMENTO MIRATO E GESTIONE L. 68/99

Servizio di Preselezione Legge 68/99

SCHEDA DI ADESIONE A DOMANDA DI LAVORO

Rif. Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. /ASPAL del

ADESIONI ESCLUSIVAMENTE DAL 08/07/2019 AL 19/07/2019

IL SOTTOSCRITTO

(compilare in stampatello)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Telefono: _____ cell. _____ E-mail: _____

Domicilio: Indirizzo _____ cap: _____ Comune: _____

Comune di Residenza *(compilare solo se diverso dal domicilio)*: _____

Offre la propria candidatura per l'assunzione a tempo determinato (12 mesi), part time n.21 ore settimanali in qualità di **OPERAIO SPECIALIZZATO** - C.C.N.L. applicato: 042 **COMMERCIO** - da impiegare presso l'unità operativa ubicata in Via Parma,13 a SANLURI dell'azienda **LIDL ITALIA S.r.l.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| - Iscrizione alle liste di cui all'art. 18 della legge n. 68/99 (<i>figli/coniuge di deceduti o riconosciuti grandi invalidi di guerra, di servizio, del lavoro o di vittime del dovere e del terrorismo</i>); | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| - Patente di guida categoria B | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| - Disponibilità mezzo proprio | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| - Precedenti esperienze lavorative nel settore | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| - Diploma | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Allegati:

- Curriculum vitae (*con autorizzazione al trattamento dati e firma, pena l'esclusione*);
- Fotocopia Documento di identità valido

Data _____

Firma dell'utente: _____

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016 n.679)

Data _____

Firma dell'Utente: _____

